

**AL COMUNE DI MONTOPOLI IN VAL D'ARNO**

**CONTRIBUTO REGIONALE PER LA PREVENZIONE DELL'ESECUTIVITA' DEGLI  
SFRATTI PER MOROSITA'**

(D.G.R.T n°1151 del 17 dicembre 2012 – D.G.R.T n°250 del 15 aprile 2013)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Cognome	Nome

Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Nazionalità	Sesso

Comune di residenza	Prov.	Via/Piazza, numero civico	CAP
MONTOPOLI IN VAL D'ARNO	PI		

Telefono abitazione	Telefono cellulare	Codice Fiscale

il sottoscritto, con riferimento all'avviso pubblico approvato con determina n° 184 del 13.05.2013

**CHIEDE**

di ottenere la concessione di un contributo straordinario volto a prevenire situazioni di sfratto per morosità riguardanti nuclei familiari in temporanea difficoltà economica che abbia comportato la perdita o la diminuzione della capacità reddituale, secondo le modalità ed i limiti indicati dall'Avviso.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

**(SI PREGA DI PORRE LA MASSIMA ATTENZIONE E DI NON DICHIARARE DATI NON CONTROLLATI O DI CUI NON SI E' CERTI)**

**DICHIARA**

**(SI PREGA DI BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO E USARE CARATTERI IN STAMPATELLO)**

- di aver preso visione dell'avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e di possedere tutti i **requisiti** di partecipazione in esso indicati **alla data di pubblicazione dello stesso**;
  - di essere cittadino:
    - italiano;
    - del seguente Stato: \_\_\_\_\_ appartenente all'Unione Europea;
    - del seguente Stato: \_\_\_\_\_ non appartenente all'Unione Europea e di essere:
    - titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n°.....  
rilasciata/o in data ..... da .....
- oppure

titolare di permesso di soggiorno almeno biennale n°..... rilasciato in data ..... scadenza ..... da .....

- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

COGNOME E NOME	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Rapporti con il richiedente *
<b>richiedente</b>	-	-	-	-

\* A=coniuge; B= figlio/a; C= padre/madre; D= fratello/sorella; E= suocero/suocera; F= genero/nuora; G= altro parente o affine da specificare; H= altra persona non legata da vincoli di parentela o affinità, convivente per motivi di assistenza morale e materiale da almeno due anni alla data dell'avviso

- di essere titolare di contratto di locazione di edilizia privata di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ e che l'alloggio NON rientra fra le categorie catastali A/1, A/8 e A/9;
- di avere la residenza anagrafica nel comune di \_\_\_\_\_ nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- che la famiglia, così come composta, non possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione per una quota superiore al 30% su immobili a destinazione abitativa siti sul territorio nazionale;
- **di non aver percepito altri benefici pubblici da qualunque ente erogati a titolo di sostegno alloggiativo relativi allo stesso periodo temporale, compreso il contributo affitto di cui alla legge 431/1998 nel caso in cui sia stato erogato al locatore dell'alloggio a sanatoria della morosità per lo stesso periodo di riferimento per cui viene richiesto il contributo per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti;**
- di possedere un reddito attuale I.S.E in corso di validità non superiore ad € 35.000,00 e pari a € \_\_\_\_\_ e un valore I.S.E.E non superiore a € 20.000,00 e pari ad € \_\_\_\_\_;
- di trovarsi in una di queste situazioni (barrare alternativamente):
  - pendenza di un procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale non sia ancora intervenuto il provvedimento di convalida; (avvio del procedimento giudiziale relativo allo sfratto per morosità in assenza di provvedimenti giurisdizionali di convalida di sfratto sull'alloggio oggetto del contratto. **Si allega** copia dell'intimazione di sfratto dalla quale si deduca l'ammontare complessivo della morosità e copia del verbale della prima udienza laddove si sia già tenuta);
  - pendenza di un procedimento di sfratto per morosità per il quale è intervenuta la convalida di sfratto, ma non c'è stata ancora esecuzione; in questo secondo caso deve essere comunque intervenuto tra le parti un nuovo accordo sulle condizioni contrattuali (sussistenza del provvedimento giurisdizionale di convalida di sfratto per morosità sull'alloggio oggetto del contratto nei confronti dei componenti il nucleo familiare alla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico. **Si allega** copia della convalida di sfratto);

### **Condizioni Soggettive:**

- di possedere, il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare, almeno una delle seguenti condizioni soggettive che abbiano determinato la perdita o la sensibile diminuzione della capacità reddituale dovuta al peggioramento della situazione economica generale:
  - che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare (Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_) residente nell'alloggio, è un lavoratore dipendente, autonomo, o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale:
    - licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne il caso in cui queste ultime siano riconducibili a una prolungata mancata retribuzione);

- accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS);
- collocazione in stato di mobilità;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
- cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla Camera di Commercio C.C.C.I.A, aperte da almeno 12 mesi, o consistente flessione dell'attività e del reddito derivante;

oppure

- che il sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare (Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_) residente nell'alloggio, è affetto da malattia grave o infortunio o che il nucleo familiare è stato colpito dal decesso di uno dei componenti (Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_) che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;

oppure

- modificazione del nucleo familiare per motivi quali separazione, allontanamento di un componente, detenzione che abbia comportato la perdita di una fonte di reddito;

oppure

- altri motivi che abbiano causato la diminuzione della capacità reddituale, sempreché connessi al peggioramento della condizione economica generale, in particolare: precarietà lavorativa, contratti atipici e/o saltuari, nuclei in particolare situazione di fragilità, quali famiglie monoparentali, pensionati, nuclei con presenza di portatori di handicap, per i quali l'erosione del potere d'acquisto comporta una effettiva difficoltà di sostentamento. Queste condizioni saranno attestate dal Comune anche avvalendosi del contributo dei servizi sociali.

**Si allegano alla presente domanda:**

- copia del contratto di locazione registrato da cui risulti la misura del canone e eventuale comunicazione del locatore con l'indicazione dell'aggiornamento del canone di locazione relativo al contratto;
- copia dell'intimazione di sfratto per morosità;
- copia del verbale di prima udienza, qualora fosse intervenuta, successiva all'intimazione dello sfratto per morosità;
- copia della convalida di sfratto per morosità;
- copia della significazione di sfratto;
- documentazione comprovante il possesso delle condizioni soggettive da parte di almeno un componente il nucleo familiare, possedute al momento di pubblicazione dell'Avviso pubblico:
  - provvedimento di risoluzione definitiva del rapporto di lavoro (licenziamento) per cause non imputabili al lavoratore richiedente (il licenziamento non deve essere avvenuto per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo o per dimissioni volontarie, tranne il caso in cui queste ultime siano riconducibili a una prolungata mancata retribuzione);
  - documento da cui risulti la riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali;
  - contratto di solidarietà per situazioni di crisi aziendale temporanee;
  - provvedimento di concessione della Cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO), straordinaria (CIGS) o in deroga;
  - delibera di inserimento del lavoratore nelle liste di mobilità;
  - documentazione o autodichiarazione che comprovi il mancato rinnovo di contratto a termine o contratto di lavoro atipico;

- istanza di cancellazione dell'Impresa dai Registri e dagli Albi della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente e documentazione comprovante che l'attività cessata ha avuto una durata di almeno 12 mesi continuativi o documentazione comprovante la consistente flessione dell'attività libero-professionale o di impresa e del reddito derivante;
- documentazione comprovante malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza
- documentazione comprovante la modificazione del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito, per motivi quali separazione, allontanamento di un componente, detenzione;
- documentazione comprovante altri motivi che abbiano causato la diminuzione della capacità reddituale, sempreché connessi al peggioramento della condizione economica generale, in particolare per quanto attiene ai fenomeni di precarietà lavorativa, alla sussistenza di contratti atipici e/o saltuari, a nuclei in particolare situazione di fragilità, quali famiglie monoparentali, pensionati, nuclei con presenza di portatori di handicap, per i quali l'erosione del potere d'acquisto comporta una effettiva difficoltà di sostentamento.

Altro eventuale:

- .....
- .....
- .....

**Controlli**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Montopoli in Val d'Arno potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e nei casi di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio del contributo il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con obbligo di restituzione della somma percepita e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi specifiche in materia.

**Pagamento**

Il sottoscritto è consapevole del fatto che il contributo, erogabile nei limiti dell'importo massimo di € 6.000,00 così come previsto nell'Avviso pubblico, sarà corrisposto dal soggetto gestore Azienda Pisana Edilizia Sociale A.P.E.S. S.c.p.A. con sede in Via E. Fermi n°4 a Pisa, esclusivamente a fonte di liberatoria per le morosità accertate e dell'abbandono dell'azione giudiziale di sfratto ovvero a fronte del nuovo accordo tra conduttore e locatore sulle condizioni contrattuali che preveda espressamente la rinuncia all'azione giudiziale di sfratto e sarà erogato direttamente al Sig. \_\_\_\_\_

(locatore) nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ anche per mezzo

del suo legale Avv. \_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di richiedente la concessione di un contributo straordinario volto a prevenire situazioni di sfratto per morosità riguardanti nuclei familiari in temporanea difficoltà economica che abbia comportato la riduzione del reddito disponibile dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del d.lgs 196/2003 e contenuta nell'avviso pubblico e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per l'istruttoria della propria domanda

**Si allega copia del documento di identità in corso di validità.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(firma leggibile)